



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato provvisoriamente il Provider **AITEF STUDIO SRL** accreditamento n. **747** valido fino al **26/05/2014**

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n **747 - 158034**, edizione n. **0** denominato

**DALLE EVIDENZE SCIENTIFICHE ALLE PROSPETTIVE TERAPEUTICHE IN
CARDIOLOGIA: IL CUORE ALLO SPECCHIO** tenutosi a **ROMA** il **15 e 16 giugno 2016.**,

avente come obiettivo didattico/formativo generale: (Accordo Stato/Regioni del 05 novembre 2011):

**PERCORSI CLINICI ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI RIABILITATIVI, PROFILI DI
ASSISTENZA - PROFILI DI CURA** assegnando all'evento stesso

N 5 (cinque) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

Dott.ssa Elisabetta Chiapelli

Rappresentante legale del Provider

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dr./Dr.ssa **CAMINITI ALESSANDRO** in qualità di **MEDICO MED. E CHIR. DI ACC E DI URG.**

(indicare la professione e/o la disciplina)

nato/a a **ROMA** il **03/04/1962** ha acquisito:

N 5 (cinque) Crediti formativi per l'anno 2016

Roma, 16/06//2016

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

¹ Da non indicare in caso di FaD